**Wniosek do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 39 w Gdyni**

 **o objęcie dziecka opieką**

 Jestem osobą zatrudnioną w podmiocie wykonującym działalność leczniczą (podać nazwę podmiotu)………………………………………………………….

Jestem osobą realizującą zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (podać rodzaj wykonywanych zadań)……………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię dziecka** |  |
| **Telefon kontaktowy matka:** | **Telefon kontaktowy ojciec:** |

Wnoszę o objęcie dziecka opieką w deklarowanym czasie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **DATA** | **DZIEŃ** | **GODZINY (od – do)** |
| **12.04.2021** | PONIEDZIAŁEK |  |
| **13.04.2021** | WTOREK |  |
| **14.04.2021** | ŚRODA |  |
| **15.04.2021** | CZWARTEK |  |
| **16.04.2021** | PIĄTEK |  |

………………………………………...……… czytelny podpis rodzica